

乏特氏 (Vater) 壶腹周围癌的治疗中医执业医师考试 PDF 转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/645/2021_2022__E4_B9_8F_E7_89_B9_E6_B0_8F_EF_c22_645896.htm

本病一旦确诊，应行胰十二指肠切除术，这是目前最有效的治疗，其切除范围，包括胃1/2远侧部分，全十二指肠、胰头部、空肠近端约10厘米以及胆管十二指肠球后段以下部分，尔后进行各种方式的消化道重建。此术范围广，创伤大，加之患者长期黄疸，肝肾功能损害，消化吸收功能低下，营养不良，故必须做好术前准备，给予高糖、高蛋白、高维生素饮食，并给予胆盐、胰酶等助消化药，强调给予维生素K（肌注或静滴），必要时术前输血、血浆、白蛋白等予以支持，以纠正贫血及低蛋白血症。如癌肿侵及门静脉，广泛腹膜后转移，肝转移等不能切除，则应行内引流术以减轻黄疸，如胆囊空肠吻合术或胆总管空肠或十二指肠吻合术等姑息性旁路手术。若发生十二指肠狭窄应行胃空肠吻合以解除十二指肠梗阻。化学疗法一般不敏感，常用5-FU，丝裂霉素或与阿糖胞苷、长春新碱等联合用药，术后可用1~2个疗程，此外还可用有关中药等治疗。胰头癌为胰腺癌中常见者，约占70%，以导管细胞癌多见，腺泡细胞癌较少见，此外尚有考，试大收集整理多形性腺癌、粘液癌、纤维细胞癌。其临床表现酷似壶腹癌，此时表示癌肿已发展到相当程度，往往有邻近组织器官的浸润，转移，故此切除率低。本病的诊断与治疗与壶腹癌相似。但切除率及五年治愈率低。100Test 下载频道开通，各类考试题目直接下载。详细请访问 www.100test.com